



LAUREA
AMMATTIKORKEAKOULU

Uuden edellä

Perehdytyskirje sairaanhoitajaopiskelijoille

Kaikkonen, Sari

Laiho, Mirka

2013 Hyvinkää

Laurea-ammattikorkeakoulu
Laurea Hyvinkää

Perehdytyskirje sairaanhoitajaopiskelijoille

Kaikkonen, Sari
Laiho, Mirka
Hoitotyö
Opinnäytetyö
Lokakuu, 2013

Kaikkonen, Sari
Laiho, Mirka

Perehdytyskirje sairaanhoitajaopiskelijoille

Vuosi	2013	Sivumäärä	40
-------	------	-----------	----

Tämä opinnäytetyö tehtiin Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosastolle. Tämän toiminnallisen opinnäytetyön tarkoituksena oli suunnitella ja laatia kattava perehdytyskirje ammattikorkeakoulun sairaanhoitajaopiskelijoille, jotka menevät ammattitaitoa edistävään harjoitteluun Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosastolle.

Perehdytyskirjeen on tarkoitus toimia osaston esitteenä ja olla apuna sairaanhoitajaopiskelijoille osaston kokonaiskuvan hahmottamisessa sekä helpottaa opiskelijoiden ammattitaitoa edistävän harjoittelun alkuun pääsemisessä.

Opinnäytetyön lopputuloksena teimme perehdytyskirjeen, jonka sisällön suunnittelimme yhteistyössä osaston opiskelijavastaavan kanssa. Perehdytyskirje sisältää tietoa, jonka katsoimme tärkeäksi opiskelijoiden kannalta. Tavoitteena on, että perehdytyskirje helpottaisi opiskelijoiden harjoittelun alkamista sekä yhdenmukaistaisi opiskelijaohjausta osastolla.

Asiasanat: Perehdytys, opiskelija, sairaanhoitajaopiskelija, opiskelijaohjaus, ammattitaitoa edistävä harjoittelu

Kaikkonen, Sari
Mirka, Laiho

Orientation letter for nursing students

Year	2013	Pages	40
------	------	-------	----

This thesis was done to medical and pulmonary ward in Hyvinkää. The purpose of this functional thesis aim was to make an orientation letter in electric form for the nursing students to promote their professional skills during the practical period on the ward.

The purpose of the orientation letter is to function as a brochure on the ward, give the nursing students a general presentation of the ward and help them to start with the training.

This thesis as a final result of the dissertation the orientation letter the contents of which we designed with the student in charge of the ward in cooperation. The orientation letter contains the information which we considered from the point of view of the students important. The aim is that the orientation letter would facilitate the training of students' as well as start and would standardize the tutorial in the ward.

Keywords: student, nurse student, tutorial, practice which promotes professional skill internal diseases

Sisällys

1	Johdanto	6
2	Tausta ja tarkoitus	6
3	Toiminnallinen opinnäytetyö	7
3.1	Toiminnallisen opinnäytetyön toimeksiantaja	8
3.2	Tämän toiminnallisen opinnäytetyön toimeksiantaja	8
4	Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoito piiri	9
4.1	Sisätaudit	10
4.2	Hyvinkään sairaanhoitoalue ja sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosasto	10
5	Hoitotyön ammattikorkeakoulututkinto, sairaanhoitaja AMK	11
5.1	Ammattitaitoa edistävä harjoittelu	12
5.2	Ammattitaitoa edistävä harjoittelu oppimisprosessina	14
5.3	Ohjaaja ammattitaitoa edistävässä harjoittelussa	14
5.4	Ohjaava opettaja	16
5.5	Sairaanhoitaja ammattina	16
5.6	Opiskelijaohjaus	17
6	Perehdytys	18
6.1	Opiskelijoiden perehdytys ammattitaitoa edistävässä harjoittelussa	19
6.2	Perehdytyskirje tukena ammattitaitoa edistävälle harjoittelulle	20
6.3	Perehdytyskirje	20
7	Pohdinta	21
	Lähteet	24
	Liitteet	28

1 Johdanto

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena on suunnitella ja laatia kattava perehdytyskirje ammattikorkeakoulua käyville sairaanhoitajaopiskelijoille, jotka menevät ammattitaitoa edistävään harjoitteluun Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin kuuluvaan Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosastolle. Opinnäytetyö on toiminnallinen ja se on saanut alkunsa työelämän tarpeesta.

Perehdytyskirjeen lähettää sähköpostitse osaston opiskelijavastaava opiskelijoille kahta viikkoa ennen harjoittelun alkua. Opiskelijoiden sähköpostiosoitteet opiskelijavastaava saa Jobstep- varausjärjestelmän kautta. Perehdytyskirjeen tarkoitus on tavoittaa ammattitaitoa edistävään harjoitteluun tulevat sairaanhoitajaopiskelijat ennen harjoittelun alkamista ja antaa opiskelijoille informaatiota osaston toiminnasta, yleisimmistä potilasryhmistä, miten valmistautua harjoittelun alkamiseen sekä toivottaa opiskelijat tervetulleeksi harjoittelujaksolle. Perehdytyskirje toimii osana osaston perehdytystä.

Työn rajaus tehtiin opinnäytetyön tekijöiden omien näkemysten sekä osaston opiskelijavastaavan toiveiden mukaisesti. Työn teoriaosuudessa käsitellään sairaanhoitajaopiskelija (AMK) ammattitaitoa edistävään harjoitteluun liittyviä keskeisiä käsitteitä.

Tekstiin on muutettu terveydenhuollosta yleisellä tasolla kirjoitettuihin kohtiin sairaanhoitaja, koska työ on heille kohdennettu. Kun mainitsemme sanan harjoittelu, tarkoitamme sillä ammattitaitoa edistävää harjoittelua. Opiskelijoista kirjoittaessa tarkoitamme sairaanhoitajaopiskelijoita, jotka opiskelevat ammattikorkeakoulussa. Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosastosta kirjoittaessa jatkossa käytämme nimitystä sisätautien osasto.

Katja Luojuksen väitöskirja on toiminut ohjaajien näkökulmana rakentaessa perehdytyskirjeen sisältöä. Väitöskirja käsittelee ammattitaitoa edistävän ohjauksen toimintamallia ja se on kirjoitettu ohjaajien näkökulmasta. Luojuksen väitöskirjassa tarkasteltiin ammattitaitoa edistävän harjoittelun ohjausta toteuttavien ohjaajien omaa motivaatiota ja taitoa ohjata opiskelijoita harjoittelun aikana. Tutkimus suoritettiin Tampereen yliopistollisessa sairaalassa useassa eri yksiköissä. (Luoju 2011, 7.)

2 Tausta ja tarkoitus

Opinnäytetyön tarkoituksena oli laatia Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin kuuluvalla Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosastolle ammattitaitoa edistävään harjoitteluun tuleville sairaanhoitajaopiskelijoille perehdytyskirje. Osaston opiskelija-

vastaava lähettää osastolle harjoitteluun tulevalle opiskelijalle perehdytyskirjeen sähköpostitse noin kaksi viikkoa ennen harjoittelun alkua. Tilaus opinnäytetyölle tuli osaston opiskelijavastaavalta syksyllä 2011.

Perehdytyskirjeen tarkoitus on kehittää opiskelijaohjauksen laatua sekä tukea sairaanhoitaja-opiskelijoiden omaa oppimista. Perehdytyskirje toimii osaston esitteenä ja sen tarkoitus on antaa osastosta kokonaiskuva ja samalla toimia osana hyvää perehdytystä. Opiskelijalla on mahdollisuus perehtyä harjoittelupaikkaan perehdytyskirjeen avulla ja samalla hän voi laajentaa omaa oppimistaan sekä osaamistaan. Perehdytyskirjeen tarkoitus on lisätä opiskelijan tietoa osastosta, yleisimmistä potilasryhmistä ja osaston toiminnasta sekä tuntea olonsa tervetulleeksi ammattitaitoa edistävään harjoitteluun Hyvinkään sairaalan sisätautien vuodeosastolle.

3 Toiminnallinen opinnäytetyö

Toiminnallinen opinnäytetyö tarkoittaa, että opiskelija tuottaa jonkinlaisen fyysisen tuotoksen tai kehittää jotakin toiminnallista osa-aluetta opinnäytetyönään. Opinnäytetyön tavoitteena on ammatillisen tiedon, taidon sekä sivistyksen kehittyminen. (Vilka 2006, 76.) Toiminnallinen opinnäytetyö sisältää prosessin dokumentoinnin raporttina sekä toiminnallisen osan eli produktin. Produkti sisältää joskus tekstejä, jotka on tarkoitettu tietylle kohderyhmälle tai joilla on tietty tekstilaji, vastaanottaja ja tilanteen mukainen tavoite. Toiminnallisen opinnäytetyön raportti on tavanomaista projektin raportointia pohtivampaa, syvällisempää ja perustelevampaa. Tietoperusta selvitetään tarkoin ja argumentointi perustuu lähteisiin sekä oman kokemuksen ja toiminnan kautta saatuun tietoon. Raportissa perustellaan produktin tekemisen valinnat ja ratkaisut sekä arvioidaan kriittisesti perustellen omaa toimintaa. (Airaksinen & Vilka 2004, 33.)

Toiminnallisena opinnäytetyönä toteutettu tapahtuma, tuote, opas tai ohjeistus ei vielä sinällään riitä ammattikorkeakoulun opinnäytetyöksi. Ammattikorkeakouluopintojen idea on, että opiskelija osoittaa kykenevänsä yhdistämään ammatillisen teoreettisen tiedon ammatilliseen käytäntöön, kykenee pohtimaan alan teorioiden ja niistä nousevien käsitteiden avulla kriittisesti käytännön ratkaisuja sekä kehittämään niiden avulla oman alan ammattikulttuuria. Toiminnallisessa opinnäytetyössä tulee käyttää alan teorioista nousevia tarkastelutapoja valintoihin sekä valintojen perusteluun. Yksi teoria ja/tai käsitteiden joukko sekä tietoperusta, jotka toimivat sapluunana tai silmälasina, joiden läpi tarkastellaan opinnäytetyön aihetta, kertoo miten aihetta lähestytään, käsitellään ja mitä vasten tehdään valintoja. Toiminnallista opinnäytetyötä ei ole aina välttämätöntä toteuttaa koko teorian näkökulmasta, vaan työ kannattaa rajata keskeisten käsitteiden tarkasteluun. (Airaksinen & Vilka 2003, 41-43.)

3.1 Toiminnallisen opinnäytetyön toimeksiantaja

Toiminnalliselle opinnäytetyölle on suositeltavaa löytää toimeksiantaja. Toimeksi annetun opinnäytetyön avulla voidaan laajemmin näyttää osaamista ja herättää työelämän kiinnostusta itseän sekä myös mahdollisesti työllistyä. Toimeksi annetun opinnäytetyön avulla voidaan luoda suhteita sekä päästä mahdollisesti kokeilemaan ja kehittämään omia taitoja työelämän kehittämisessä ja harjoittamaan omaa innovatiivisuutta. Työelämästä saatu opinnäytetyöaihe tukee ammatillista kasvua. (Airaksinen & Vilkkä 2003, 16-17.)

Toimeksi annetussa opinnäytetyössä piilee vaara työn laajenemisesta mittavammaksi kuin mitkä olivat alkuperäiset opinnäytetyölle asetetut tavoitteet. Ammatillisen kasvun näkökulmasta on hyvä pohtia aiheen ideoimisessa, millaisiin mittoihin työ saattaa laajeta sekä ovatko henkilökohtaiset valmiudet ja voimavarat sellaiset, että toimeksiantoon pystyy edelleen sitoutumaan. (Airaksinen & Vilkkä 2003, 18.)

Toiminnallinen opinnäytetyö tuotteineen ja teksteineen on aina hyvin yksilöllinen kokonaisuus. Monet pulmat eivät ole ohjekirjojen avulla ratkaistavissa vaan vaaditaan rohkeitakin ja ennen kokeilemattomia ratkaisuja. Tämä edellyttää kaikkien työpanosta sekä dialogia ohjattavan, ohjaajan tai ohjaajien kesken. (Airaksinen & Vilkkä 2004, 30.)

3.2 Tämän toiminnallisen opinnäytetyön toimeksiantaja

Opinnäytetyölle saimme toimeksiannon Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin kuuluvalla Hyvinkään sairaalan sisätautien vuodeosastolta (liite 1). Tarkoitus on suunnitella ja toteuttaa perehdytyskirje sähköisessä muodossa käyttöön sisätautien vuodeosastolle. Ideoimme yhdessä osastonhoitaja ja opiskelijavastaava kanssa perehdytyskirjeen sisältöä, koska perehdytyskirje sairaanhoitajaopiskelijoille katsottiin erittäin tarpeelliseksi. Perehdytyskirje haluttiin sähköisenä, koska näin sen käyttö ja päivittäminen olisi helpompaa.

Osastolla on tällä hetkellä käytössä suppea perehdytyskirje, joka lähetetään ennen harjoittelun alkamista opiskelijoille sähköpostilla. Tarpeellisena koettiin laajempi versio sähköisessä muodossa olevasta perehdytyskirjeestä. Opiskelija saa perehdytyskirjeen luettuaan tietoa osaston toiminnasta, ensimmäisestä harjoittelupäivästä, yleisimmistä potilasryhmistä sekä käytännön asioihin liittyvistä tiedoista ennen harjoittelun alkamista. Perehdytyskirjeen tarkoituksena on luoda sairaanhoitajaopiskelijalle hyvä ennakkotieto osastosta ja esimerkiksi siitä mihin ja milloin tulla ensimmäisenä päivänä. Tämän pitäisi myös vähentää esimerkiksi osastonhoitajan puhelin ja sähköposti yhteydenottoja. Näin vältetään ylimääräisiltä kyselyiltä, kun opiskelija tietää etukäteen mahdollisimman paljon.

Toiminnallisessa opinnäytetyössä tuote, tapahtuma, opastus tai ohjeistus tehdään aina joillekin tai jonkun käytettäväksi. Tavoitteena on ihmisten osallistuminen toimintaan, tapahtumaan tai toiminnan selkeyttäminen ohjeistuksen tai oppaan avulla. (Airaksinen & Vilkkä 2003, 38.) Opinnäytetyömme kohteena ovat ammattikorkeakoulussa opiskelevat sairaanhoitajaopiskelijat. Perehdytyskirje luovutetaan Hyvinkään sairaalan sisätautien vuodeosastolle ja heille annamme täyden muokkaamisoikeuden työn luovuttamisen jälkeen. Perehdytyskirje on rakennettu yhteistyössä osaston opiskelijavastaavan kanssa ja kirjeen sisältö on rajattu osaston tarpeiden mukaan.

4 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoito piiri

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri on maamme suurin, jonka väestöpohja oli vuoden 2012 lopussa lähes 1 563 000 asukasta. Henkilökuntaa vuonna 2012 oli lähes 22 000 ja sairaansijoja yli 2 900. Sairaanhoitopiirien tehtävänä on järjestää oman alueensa erikoissairaanhoito, tuottaa väestön tarpeisiin perustuvia erikoissairaanhoidon palveluja ja täydentää terveyskeskusten perussairaanhoidon palveluja. Sairaanhoitopiirit vastaavat terveyskeskusten röntgen- ja laboratoriopalvelujen sekä muiden vastaavien erityispalvelujen kehittämisestä ja laadun valvonnasta. Sairaanhoitopiirit huolehtivat tehtäväalueensa koulutus-, kehittämis- sekä tutkimustoiminnasta yhteistyössä terveyskeskusten kanssa. (Sairaanhoitopiirit 2013.) Sairauksien tutkimisen ja hoidon lisäksi erikoissairaanhoidon piiriin kuuluu ennaltaehkäiseviä sekä kuntouttavia toimintoja (Teperi 2005). Sairaanhoitopiiriin 22 sairaalaa toimivat opetussairaaloina. Vuosittain sairaaloissa saa opetusta 5 000 terveydenhuollon opiskelijaa. Käytännönharjoittelu toteutetaan yhteistyössä ammatillisten oppilaitosten, ammattikorkeakoulujen sekä yliopistojen kanssa. Sairaanhoitopiiri seuraa ja kehittää ohjauksen ja opetuksen laatua opiskelijajalautteiden pohjalta. (Opiskelijalle 2013, HUS.)



Kuva 1: HUS-alueen kuntakartta, sairaanhoitoalueet ja sairaalat. (Hallinto ja päätöksenteko, HUS)

Sairaanhoitopiirin alue muodostuu kuntayhtymään kuuluvista kunnista (Erikoissairaanhoitolaki 23.12.1986/1062). Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin kuuluu 24 kuntaa, jotka muodostavat kuntayhtymän. Kuntayhtymä muodostuu viidestä eri sairaanhoito-alueesta, jotka ovat HYKS-sairaanhoitoalue, Hyvinkään, Lohjan, Porvoon ja Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueet. (Hallinto ja päätöksenteko, HUS.)

4.1 Sisätaudit

Sisätaudit on lääketieteen erikoisala, jossa tutkitaan ja hoidetaan sellaista sairautta tai oireita, jota ei hoideta kirurgisesti (Ahonen, Blek-Vehkaluoto, Ekola, Partamies, Sulosaari, & Uski-Tallqvist 2012.) Sisätautipotilaan pitkäaikainen sairaus voi olla esim. sepelvaltimotauti, keuhkoastma, aivoinfarkti, munuaisten vajaatoiminta, paksusuolentulehdus, maksakirroosi tai diabetes. Potilaan hoitaminen lääkkeellisin keinoin korostuu sisätautien hoitotyössä. Sisätautipotilaan hoitaminen liittyy terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen, sairauksien hoitamiseen ja ehkäisemiseen, kuntoutuksen edistämiseen, kärsimyksen lieventämiseen sekä kuolevan potilaan auttamiseen. Vuodeosastot ovat erikoistuneet hoitamaan potilaita lääketieteen erikoisalojen mukaan. Sisätautipotilaan hoitopolku saattaa vaihdella hyvinkin paljon, vaikka potilailla olisikin sama sairaus. Hoitopolkujen erilaisuus johtuu mm. potilaan sosiaalisesta lähtötilanteesta, voinnista hoitajakson aikana sekä jälkitarkastusten tarpeesta. (Iivanainen, Jauhiainen, & Syväoja 2010, 464-465.)

4.2 Hyvinkään sairaanhoitoalue ja sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosasto

Hyvinkään sairaanhoitoalueeseen kuuluu viisi kuntaa, Hyvinkää, Järvenpää, Nurmijärvi, Mäntsälä sekä Tuusula. Sairaanhoitoalueella on kaksi sairaalaa, Hyvinkään ja Kellokosken sairaalat, lisäksi kaikissa jäsenkunnissa on psykiatrialla avohoitoyksiköitä. Sairaalassa on tarjolla lähes kaikkien lääketieteen erikoisalojen palveluja sekä erikoissairaanhoidon- ja yleislääketieteen päivystykset. Sairaala on myös päivystävä synnytysairaala. (Hyvinkään sairaanhoitoalue, HUS.)

Hyvinkään sairaalan sisätautien vuodeosasto sijaitsee sairaalan kolmannessa kerroksessa. Osasto jakautuu neljään eri soluun, eli neljään eri käytävään. Potilashuoneet ovat joko yhden, kahden tai neljän hengen huoneita ja potilaspaikkoja on yhteensä 76. Solussa 31 hoidetaan sydänpotilaita ja siellä on oma yksikkö, CCU, eli sydänvalvonta. Solussa 32 hoidetaan diabetes, veri- ja munuaissairaus- ja hengityshälypotilaita. Solussa 33 hoidetaan gastroenterologisia potilaita. Solu 34 on keuhkosairauksien vuodeosasto. Osastolle potilaat saapuvat pääosin päivystyksestä jatkohoitoon. Osastolla hoidetaan myös muitakin sisätauteja, mutta jako pyritään tekemään tämän lajittelun mukaisesti. Osastolla on unitutkimusyksikkö, jossa

tehdään unenaikaisia rekisteröintejä ja aloitetaan uniapnea- ja hengityshalvauspotilaiden apuvälinehoitoja. (Keuhkosairauksien vuodeosasto, HUS.)

Osastolla työskentelee moniammatillinen työryhmä hoitotyön ammattilaisia. Osaston ylilääkärinä toimii sisätautilääkäri Jyrki Lilleberg. Osastoryhmän päällikkönä vs Kirsi Mikkonen ja osastonhoitajat Katri Räväsmäki- Nikula ja Taina Ylivaara. Lisäksi osastolla työskentelee joukko lääkäreitä, sairaanhoitajia, lähihoitajia, laitoshuoltajia ja osaston sihteerejä. Opiskelijoita osastolla on ympäri vuoden. (Sisätautien ja keuhkosairauksien vuodeosasto, HUS.)

5 Hoitotyön ammattikorkeakoulututkinto, sairaanhoitaja AMK

Vuosittain noin 2 400 opiskelijaa aloittaa sairaanhoitajaopinnot Suomessa. Koulutukseen hakijoita on noin kolminkertainen määrä. Valmistuneita on noin 70- 80 % opintonsa aloittaneista opiskelijoista. (Sairaanhoitajaliitto.) Opiskelija on korkeakoulussa, kansanopistossa tai aikuisopiskelun piirissä opiskeleva henkilö. Opiskelijaksi kutsuttiin aiemmin lähinnä yliopistossa opiskelevia henkilöitä. Koulutusjärjestelmän laajeneminen sekä yhteiskunnalliset muutokset ovat vaikuttaneet opiskelua koskeviin käsityksiin, myös toisen asteen oppilaitoksissa olevat katsotaan opiskelijoiksi. (Helin 2004,1.)

Terveystieteiden koulutus tapahtuu pääosin ammattikorkeakouluissa ja opintoihin sisältyy runsaasti ammattitaitoa edistävää harjoittelua erilaisissa terveydenhuollon toimipisteissä (Helin 2004, 11). Ammattikorkeakoulussa suoritettu perustutkinto, sairaanhoitaja, johtaa korkeakoulututkintoon sekä käytännön ammattitaitoon. Ammattikorkeakoulusta valmistuvan sairaanhoitajan asiantuntemus perustuu sosiaali- ja terveysalan toiminnan yhteisiin lähtökohtiin sekä terveydenhuollossa yleisesti hyväksyttyihin toimintaperiaatteisiin, arvoihin, hoitotieteseen sekä monitieteelliseen tietoperustaan sekä käytännön osaamiseen. (Rautava-Nurmi, Westergård, Henttonen, Ojala & Vuorinen 2012, 419.) Terveystieteiden koulutusta ohjaavat opetus- sekä sosiaali- ja terveysministeriö. Terveysalan koulutuksessa on mukana elinkeino- ja työministeriö työvoimapolitiittisen koulutuksen kautta. Terveysalan ammattien ja koulutuksen kentällä vaikuttavat Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitos (THL), Sosiaali- ja terveysalan lupavirasto (Valvira), Opetushallitus, ammatti- ja etujärjestöt, ammatilliset oppilaitokset sekä korkeakoulut. (Laiho & Ruoholinna 2011, 21.)

Sairaanhoitajakoulutus on kestoltaan kolme ja puoli vuotta ja laajuudeltaan 210 opintopistettä. Koulutus pohjautuu Euroopan unionin asettamiin direktiiveihin. Koulutusvaatimukset ovat samanlaisia Euroopan eri maissa, tosin Suomessa koulutus on 30 opintopistettä laajempi. Sairaanhoitajaksi voi opiskella Suomessa 25 eri ammattikorkeakoulussa. Ammattikorkeakoulut voivat päättää opetussuunnitelmistaan itsenäisesti, tästä syystä koulutuksen rakenne ja sisältöpainotukset voivat olla erilaisia. Opetuksen pääpiirteet ovat samat kaikissa kouluissa. Kou-

lutuksen pääsyyvaatimuksina ovat 18 vuoden ikä sekä ylioppilastutkinto tai vastaava tutkinto. (Sairaanhoitajaliitto.)

Sairaanhoitajan koulutus koostuu 180 opintopisteen hoitotyön ammatillisista opinnoista, lisäksi koulutukseen kuuluu mm. tieto- ja viestintätekniikan sekä kieliopinnoja. Hoitotyön ammattitaitoa edistävää harjoittelua on 90 opintopisteen verran. Harjoittelun opintopistemäärästä 15 opintopistettä toteuttaa ammattikorkeakoulun harjoitustiloissa ja -tilanteissa, jossa opiskelija saa ennen harjoittelujaksoa riittävät perusvalmiudet esimerkiksi lääkehoidon ja käden-taitojen toteutuksen osalta. Hoitotyön kehittämisen näkökulmasta toteutetaan 15 opintopistettä harjoittelusta opinnäytetyönä. (Sairaanhoitajaliitto.)

Kvist & Vehviläinen-Julkusen tutkimuksen mukaan sairaanhoitajan ammattikorkeakoulututkinto antaa hyvän pohjan sairaanhoitajan osaamiselle, mutta se vaatii lisäksi systemaattista työhön perehdyttämistä. Tutkimuksissa on noussut erityisesti esille heikosti hallittuja alueita, kuten lääkehoito sekä erilaiset toimenpiteet. (Kvist & Vehviläinen-Julkunen 2007, 4-9.) Opiskelija tarvitsee lääkehoidosta teoreettista tietoa. Opiskelijalla tulee olla mahdollisuus harjoitella koulutuksen odottamia taitoja, esimerkiksi opiskelijan on osattava moitteettomasti lääkelaskenta. Opiskelijalla on harjoittelupaikassa velvollisuus esittää todistus, esimerkiksi lääkehoitopassi, suorittamistaan lääkehoidon opinnoista. (Veräjänkorva, Huupponen, Huupponen, Kaukkila & Torniainen 2008, 44.)

5.1 Ammattitaitoa edistävä harjoittelu

Sairaanhoitajan ammattiin oppiminen sisältää teoreettisten opintojen lisäksi ammattitaitoa edistävää harjoittelua terveydenhuollon toimintakentässä. Ammattitaitoa edistävän harjoittelun tavoitteena on opiskelijoiden perehtyminen terveydenhuollon toimintaan sekä arvoperustaan. (Luojuus 2011, 19.) Ammattitaitoa edistävällä harjoittelulla on suuri merkitys opiskelijan ammatillisen kasvun sekä kriittisen ajattelun kehittymisessä (Elomaa, Lakanmaa, Palta, Saarikoski & Sulosaari 2008, 25). Ammattitaitoa edistävän ohjatunharjoittelun on todettu vaikuttavan opiskelijoiden ammatilliseen kasvuun sekä kriittiseen ajatteluun ja ammattiin sosiaalistumiseen (Meretoja, Häggman-Laitila, Lankinen, Sillanpää, Rekola, & Eriksson 2006, 10-16). Tässä opinnäytetyössä käytämme jatkossa käsitteestä ammattitaitoa edistävä harjoittelu lyhyemmin ohjattu harjoittelu.

Sairaanhoitajaopiskelijat saavat ohjatussa harjoittelussa kehittää omaa asiantuntijuuttaan sekä harjoittaa yhteistyötaitoja eri ammattiryhmien kanssa. Ohjatussa harjoittelussa opiskelijat saavat mahdollisuuden soveltaa oppimaansa teoriaa hoitotyön käytäntöön aidoissa potilas-kontakteissa, joka on tärkeää sairaanhoitajan ammattiin vaadittavan osaamisen hankinnassa. (Stolt 2011, 8.) Tutkimuksen mukaan sairaanhoitajaopiskelijat kokivat ohjatun harjoittelun aikana kokevansa monipuolisia oppimistilanteita. Opiskelijoiden saama vastuu, konkreettinen

tekeminen ja palaute ohjaajalta vahvistivat omaa oppimista. (Stolt 2011, 81.) Tämä lisää varmuutta sairaanhoitajaopiskelijan valmistuessa ammattiin ja lisää rohkeutta harjoittaa ammattia itsenäisesti.

Sairaanhoitajan ammattikorkeakoulututkinnosta ohjattu harjoittelu muodostaa noin kolmanneksen. Ohjattu harjoittelu on osa opetussuunnitelmaa, joka on jäsennetty teoriaopintoihin integroituviksi opintojaksoiksi. Harjoittelujaksoihin kuuluvat tavoitteet, toteutussuunnitelmat sekä arviointikriteerit. Pääosin ohjattu harjoittelu tapahtuu sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköissä ja se on ammattikorkeakoulun ohjaamaa ja valvomaa. (Elomaa ym. 2008, 9.) Ohjattu harjoittelu on sairaanhoitaja opiskelijoiden keino oppia tarvittavia käytännön taitoja sekä oppia soveltamaan teoriaopinnoista saatuja tietoja käytäntöön. Opiskelijat hankkivat itse yleensä harjoittelupaikkansa käytössä olevan sähköisen Jobstep järjestelmän kautta. (Surakka 2009, 58.) Ohjattuun harjoitteluun kuuluu yhteistyö oppilaitoksen ja terveydenhuollon organisaation kanssa (Meretoja ym. 2006, 10-13). Pahkala ym. tutkimuksen mukaan ohjatun harjoittelun kliiniset kokemukset ovat olennainen osa hoitotyön koulutusta. Opiskelijat oppivat hoitotyön teknisiä taitoja, ajattelemaan kriittisesti sekä ohjaamaan potilaita. (Pahkala, Lukkarinen & Kääriäinen 2012, 12-23.)

Ammattikorkeakoululain (351/2003) mukaan ammattikorkeakoulujen tehtävänä on vastata työelämän muuttuviin tarpeisiin sekä osallistua aktiivisesti alueelliseen kehittämiseen. Ammattillisen koulutuksen tehtävä on osaltaan ohjata ammattialan kehitystä työelämän muutosten hallinnassa. (Eriksson, Merasto, Sipilä & Korhonen 2013, 44-46.)

Ohjatun harjoittelun tavoitteet määritellään henkilökohtaisessa opetussuunnitelmassa, jossa kartoitetaan opiskelijan osaamista. Opiskelijan tavoitteet muodostavat pohjan sille, millaiseen työssä oppimiseen opiskelija itse pyrkii. (Onnismäki 2007, 88-89.) Opiskelijan osaamista ja lähtötasoa arvioitaessa tulee huomioida eri oppilaitosten opetussuunnitelmat, aikaisempi työkokemus sekä aikaisemmat harjoittelupaikat ja niissä hankittu kokemus (Surakka 2009, 57). Luojuksen mukaan ammattitaitoa edistävän harjoittelun ohjaajien tulee osata ohjata opiskelijoita tavoitteiden laatimisessa. Hyvä ohjaaja tietää opiskelijan tavoitteet ja osaa antaa ohjausta niiden mukaisesti. (Luojuus 2011, 26.) Aulanko M. (2000) on todennut, että oma oppiminen on ainoa asia mitä ei voi toiselle delegoida. Jokainen on itse vastuussa, että tiedot ja taidot sekä valmiudet pysyvät ajan tasalla. (Mäkisalo-Roponen 2011, 84.)

Brunoun tutkimuksen mukaan sairaanhoitajaopiskelijat olivat kokeneet ohjatun harjoittelunsa aikana eettisiä ongelmia. Opiskelijat olivat kokeneet luottamuksessa, tuen saamisessa sekä palautteessa eettisiä ongelmia. He kokivat, ettei heitä kohdeltu samanvertaisina. Opiskelijoille tulisi antaa enemmän eettisiä ongelmia ratkaistavaksi ja ongelmatilanteissa tulisi enemmän

keskustella opiskelijan omista havainnoista. Opiskelijat oppivat käytännön harjoitteluissa myös hyvistä malleista. (Brunou 2009, 58, 111.)

5.2 Ammattitaitoa edistävä harjoittelu oppimisprosessina

Sosiaali- ja terveysalan koulutuksessa opitaan hoitotyössä korostuvia taitoja, kuten vuorovai-
kutusta, empatiaa, ystävällisyyttä, vastuuntuntoa, huolenpitoa, ongelmien kokonaisvaltaista
kohtaamista sekä auttamista. Opiskelijan on valittava sellaisia menetelmiä, jotka edistävät
henkilökohtaisten näkemysten ymmärtämistä sekä ammatillista kehittymistä. Opiskeltavan
asian oppimiseen auttavat asioiden analysointi ja kokeilu, jotka auttavat ymmärtämään min-
kälaisia taitoja ja tietoja tarvitaan käytännön työssä. (Janhonen & Vanhanen-Nuutinen 2005,
26-27.)

Ohjattu harjoittelu on tärkeää sairaanhoitajaopiskelijoille ammattiin kasvun kannalta. Kajan-
derin mukaan henkilökohtainen ohjaaja ja hänen kanssaan tehdyt samat työvuorot ovat tär-
keitä ohjatun harjoittelun aikana. Lisäksi onnistuneen ohjatun harjoittelun ja sairaanhoitaja-
opiskelijan turvallisen toiminnan edellytyksenä on, että opiskelijat perehdytetään ohjattuun
harjoitteluun. Kajanderin tutkimuksen mukaan ohjatut harjoittelut olivat tarjonneet tarkoi-
tuksen mukaisia oppimiskokemuksia. Suurin osa AMK sairaanhoitajaopiskelijoista arvioi saavut-
taneensa luottamuksen käytännön toimintansa kehittymisessä. (Kajander 2007, 68-69.)

Ohjatun harjoittelun aikana korostuu taitojen oppiminen tekemällä, learning-by-doing. Op-
piminen toteutuu käytännön tekemisen kautta, jota opintojen teoria osuus palvelee tavoittei-
den saavuttamiseksi. (Salakari 2007, 186-190.) Hoitotyön osaaminen kehittyy vaiheittain. Tie-
to lisääntyy ja kädentaidot kehittyvät ohjatussa harjoittelussa. Oppimisen kehittymisen edel-
lytyksiä ovat oma aktiivisuus ja motivaatio sekä osaltaan myös avoin, oppimista tukeva ja
opiskelija kehittymistä tukeva työyhteisö. (Lauri 2007, 94.)

5.3 Ohjaaja ammattitaitoa edistävässä harjoittelussa

Ohjaajalla tarkoitetaan työyhteisön nimeämää opiskelijan ohjauksesta vastuussa olevaa hoita-
jaa. Ohjaajan tehtävä on huolehtia ohjauksen järjestelyistä osastolla, jonka tehtäviin kuuluu
ohjatun harjoittelun toteutuksen suunnittelu, tavoitteiden asettaminen ja niiden tarkastami-
nen yhdessä opiskelijan kanssa, konkreettinen ohjaus tavoitteisiin pääsemiseksi sekä opiskeli-
jan jatkuva arviointi. (Elomaa ym. 2008, 13.) Terveystenhuollon tai sosiaalihuollon toimin-
tayksikön on kirjallisesti nimettävä opiskelijalle ohjaaja, joka toimii samassa toimintayksikös-
sä kuin opiskelija. Ohjaajan on oltava laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö, joka on
oikeutettu harjoittamaan itsenäisesti kyseistä ammattia sekä hänellä on oltava riittävä käy-
tännön kokemus. Ohjaajan on seurattava, valvottava ja ohjattava opiskelijan toimintaa ja

puututtava viipymättä mahdollisiin epäkohtiin. Ohjaajan tulee keskeyttää toiminta, mikäli potilasturvallisuus vaarantuu. (Valvira 2013.)

Opiskelijoille tulee nimetä harjoittelupaikoissa henkilökohtainen ohjaaja, joka ottaa opiskelijan vastaan ja kantaa vastuun ohjuksesta sekä arvioinnista. Ohjaajan tulisi olla parin ensimmäisen päivän ajan vapautettuna muista tehtävistä, näin hänellä olisi mahdollisuus keskittyä opiskelijan ohjaamiseen ja perehdyttämiseen. Yksikön muillakin työntekijöillä on myös velvollisuus ohjata opiskelijoita. Opiskelijat pääsevät helpommin sisälle työyhteisöön sekä siellä tehtävään hoitotyöhön, mitä enemmän alkuvaiheen perehdyttämiseen käytetään aikaa. (Surakka 2009, 56- 57.) Harjoittelun ohjauksella tarkoitetaan kliiniseen hoitotyöhön liittyvien harjoittelujaksojen aikana tapahtuvaa opiskelijan oppimisen tukemista (Elomaa ym. 2008, 13).

Sairaanhoitajaopiskelijoiden ammattitaitoa edistävän ohjatun harjoittelun aikana ohjaajina toimivat sairaanhoitajat (Kassara, Paloposki, Holmia, Murtonen, Lipponen, Ketola & Hietanen 2004, 46-48). Motivoitunut ja sitoutunut ohjaaja edistää turvallisen ja positiivisen opiskeluympäristön syntymistä. Sairaanhoitajaopiskelijat odottavat ohjaajalta rakentavaa palautetta heidän oppimisensa edistymisestä. Opiskelijan omaa osaamisen hahmottamista auttaa säännöllinen, jopa päivittäinen palaute ohjaajalta. Opiskelija tarvitsee kasvaakseen ja kehittyäkseen myönteistä sekä rakentavaa palautetta. (Mäkisalo-Ropponen 2011, 62.) Palautteen ja arvioinnin tulisi olla kannustavaa ja rakentavaa, koska niiden tavoitteena on tukea opiskelijan oppimista (Surakka 2009, 56). Kostiaisen & Huplin tutkimuksen mukaan hoitotyön opiskelijoista noin 30 % ei ole kokenut käyneensä lainkaan henkilökohtaisia ohjauskeskusteluja oman ohjaajansa kanssa (Saarikoski 1998, 2002, Warne 2010).

Helin 2004 mukaan opiskelijoiden oppiminen käytännön harjoittelujaksojen aikana on riippuvaista heidän saamastaan ohjauksesta harjoittelun aikana (Helin 2004). Tuloksellista opiskelijaohjausta totutetaan osastoilla, joissa on terve ja hyvä työyhteisö, korkea työmoraali sekä toimintaan liittyvää kehittämistoimintaa. Henkilökohtaisen ohjaajan on todettu lisäävän opiskelijoiden tyytyväisyyttä ammattitaitoa edistävän harjoittelun aikana tapahtuvaan oppimiseen. (Meretoja ym. 2006,10-16.)

Kukkolan tutkimuksen mukaan ohjaajat tarvitsevat enemmän tietoa opiskelijoiden opetussuunnitelmien tavoitteista, opiskelijan henkilökohtaisista tavoitteista sekä tavoitteiden laati- misesta ja niiden muuttamisesta. Opiskelijoiden ohjaajat toivoivat lisää koulutusta opiskelijoiden tavoitteiden ymmärtämiseen. Teoriatiedon soveltaminen käytäntöön tuottaa myös haasteita ja siihen toivotaan tietoa tutkitun tiedon käyttämisestä sekä hakemisesta. (Kukkola 2008, 55-56.)

5.4 Ohjaava opettaja

Opiskelijat saavat ohjatun harjoittelun aikana ohjaavalta opettajalta ohjausta ja neuvontaa. (Laurea fakta - Opas opiskeluun Laureassa 2012-2013, 59). Opettajan työnkuvaan kuuluu aktiivinen osallistuminen ohjatun harjoittelun suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin. Opettaja huolehtii, että opiskelijalla on tarvittavat tiedot ja taidot ennen ohjatun harjoittelun alkua. Ohjaava opettaja pitää yhteyttä opiskelijaan säännöllisesti ohjatun harjoittelun aikana. Opettaja ja ohjaaja muodostavat yhdessä ohjaustiimin. He sopivat yhdessä opetussuunnitelman ja ohjauksen opetuksellisesta ja opillisista tavoitteista, menetelmistä sekä sisällöistä. Opettaja arvioi harjoitteluprosessin aikana harjoittelupaikan työelämäyhteistyötä, opetuksen ammatillisia kehittämiskohteita ja informaatiotarpeita. (STM 2004, 21-22.)

Leppäharjun (2010) mukaan opettajan osallistuminen opiskelijan arviointeihin on tärkeää ohjatun harjoittelun aikana. Tutkimuksen tarkoituksena oli kuvata sairaanhoitajaopiskelijoiden ammattitaidon arviointia harjoittelun aikana. Tutkimuksen aikana selvisi, että ohjaavan opettajan rooli korostuu, varsinkin arvioinnin yhteydessä. Tutkimuksessa ei kuitenkaan käynyt ilmi yhteneväistä mielipidettä ohjaavan opettajan roolista. (Leppäharju 2010, 36.)

Kajander (2007) on todennut tutkimuksessaan, että opettajan tuttujen ja ystävällisten kasvojen näkeminen ohjatussa harjoittelussa on opiskelijalle merkityksellistä. Opettaja on opiskelijan oppimiskokemusten reflektomisessa tärkeä tuki ohjatun harjoittelun aikana. (Kajander 2007, 68-69.)

5.5 Sairaanhoitaja ammattina

Sairaanhoitajat ovat korkeasti koulutettuja hoitotyön ammattilaisia, jotka tekevät vastuullista ja itsenäistä hoitotieteeseen perustuvaa työtä. Sairaanhoitajan työssä korostuu potilaslähtöisyys sekä terveyskeskeinen ja kokonaisvaltainen ajattelutapa. Ammattitaidon jatkuva kehittäminen ja osaamisen lisääntyminen on välttämätöntä sairaanhoitajan ammatissa. Sairaanhoitajan ammattiura alkaa opintojen aloittamisesta ja jatkuu koko työssäoloajan. (Sairaanhoitajaliitto.)

Sairaanhoitajalta edellytetään laaja-alaista osaamista. Sairaanhoitaja toteuttaa ja kehittää hoitotyötä, joka on terveyttä edistävää ja ylläpitävää, sairauksia ehkäisevää ja parantavaa sekä kuntouttavaa. (Sairaanhoitajaliitto.) Sairaanhoitajan ammatillisen asiantuntemuksen ominaisalueita ovat ammattieettinen toiminta ja vastuu potilaan oikeuksien toteutumisesta, terveyden edistäminen, hoitotyön päätöksenteko, ohjaus ja opetus, yhteistyö, tutkimus- ja kehittämistyö sekä johtaminen, monikulttuurinen hoitotyö, yhteiskunnallinen toiminta, kliininen hoitotyö sekä lääkehoito. (Rautava-Nurmi ym. 2012, 418.) Ihmisten terveyden ja hyvin-

voinnin edistäminen sekä laadukkaiden, vaikuttavien ja kustannustehokkaiden palvelujen tuottaminen on terveydenhuollon tehtävä. Näissä tehtävissä sairaanhoitajan toimintaa ohjaavat hoitotyön arvot ja eettiset periaatteet. Voimassa oleva lainsäädäntö sekä terveystaloudelliset linjaukset ovat sairaanhoitajan ammatillisen toiminnan lähtökohtana. (Eriksson ym. 2013, 44-46.)

Sairaanhoitajan kliininen osaaminen on nähtävissä potilaan ja sairaanhoitajan yhteistyössä. Hoitotyön jatkuminen turvataan raportoinnilla, joka on kirjallista tai suullista. Kliininen osaaminen rakentuu teoreettiselle osaamiselle, joka vaatii ajan tasalla olevan monitieteisen tutkimustiedon käyttämistä. Hoitotyö joka perustuu tieteelliselle näytölle edellyttää sairaanhoitajalta kykyä ratkaista ongelmia ja tehdä päätöksiä sekä laajaa käsitystä potilaan kokonaisvaltaisesta hoitamisesta ja hoitotyön auttamismenetelmien osaamista. Kliiniseen osaamiseen sisältyy myös eettinen osaaminen sekä terveyden edistäminen. (Kassara ym. 2004, 46-48.) Tekemästään työstä sairaanhoitaja vastaa itse ja on ensisijaisesti vastuussa niille potilaille, jotka tarvitsevat sairaanhoitajan hoitoa. Sairaanhoitajan ammatissa toimivan velvollisuutena on jatkuva ammattitaidon kehittäminen. Terveydenhuollon ammattihenkilöillä on lakisääteinen velvollisuus huolehtia oman ammattitaitonsa riittävydestä. Lait jotka ohjaavat terveydenhuollon täydennyskoulutusta ovat laki ja asetus terveydenhuollon ammattihenkilöistä (L 559/ 1994), työterveyshuoltolaki (1383/2001) sekä erikoissairaanhoitolaki (1062/1989). (Rautava-Nurmi ym. 2012, 19, 420.)

Eettisyys kuuluu olennaisena osana sairaanhoitajan ammatilliseen asiantuntijuuteen. Korkean tietotaitotason lisäksi asiantuntijuuteen kuuluu tietoisuus siitä, mihin tietoja ja taitoja käytetään, millaisia arvopäämääriä edistetään sekä millaisia periaatteita noudattamalla saavutetaan arvopäämääriä. Etiikassa eri näkemykset vaihtelevat yhteiskuntien ja kulttuurien sisällä. Etiikkaan liittyy ihmisyyden, käsitykset oikeasta ja väärästä sekä arvot, periaatteet ja teoriat. (Etene 2011.) Eettisten ohjeiden tarkoitus on sairaanhoitajien, terveydenhoitajien, kättilöiden sekä ensihoitajien tukeminen eettisten päätösten tekemisessä. (Rautava-Nurmi ym. 2012, 18.)

5.6 Opiskelijaohjaus

Ohjaus on tiedon, taidon ja selviytymisen yhteistä rakentamista. Ohjauksessa ohjaaja ja ohjattava kohtaavat tasavertaisina vuoropuhelussa. Ohjaus kannustaa opiskelijaa itseään auttamaan omassa elämässään hänen omista lähtökohdista käsin. Opiskelija itse määrittää ja muodostaa ohjauksen sisällön. Ohjauksella tulisi pyrkiä siihen, että opiskelija ymmärtää hoidon, palvelun, muutosten tms. merkityksen sekä kokee voivansa vaikuttaa niihin. (Eloranta & Virkki 2011, 19-20.) Ohjaus on opetuksen osa-alue, jossa painottuu teoreettisen tiedon soveltaminen käytäntöön. Ohjauksen tavoitteena on opiskelijan ammatillisen kasvun ja persoonallisuuden tukeminen. (Elomaa, Lakanmaa, Palta, Saarikoski & Sulosaari 2008, 13.) Kostiaisen tutkimuksen mukaan ohjauskeskustelu on yksi tärkeimmistä ohjatun harjoittelun osa-alueista

(Kostiainen 2012, 2-11). Jääskeläisen tutkimuksen mukaan opiskelijoiden ohjaaminen kuuluu osana sairaanhoitajan työtä. Pitkän työkokemuksen omaavat sairaanhoitajat katsovat omaavansa riittävät ohjaustaidot. (Jääskeläinen 2009, 57.)

Sairaanhoitajilla on velvollisuus opiskelijoiden ohjaamiseen. Ohjaamisen toteutukseen voi jokainen työyksikkö ja jopa jokainen ohjaaja hoitaa parhaaksi katsomallaan tavalla. Työ- ja ohjauskokemusten kautta syntyy valmiudet ohjaajana toimimiseen. (Helin 2004,19.) Luojuksen mukaan opiskelijaohjauksen lähtökohtana tulisi olla ohjaussuhteen molempien osapuolten ymmärrys oppimisesta ja ohjauksen tavoitteista. Ohjatussa ammattitaitoa edistävässä harjoittelussa keskeinen tavoite on teoriaosaamisen soveltaminen käytäntöön. (Luojuus 2011, 26.) Motivoitunut ja sitoutunut ohjaaja edistää turvallisen ja positiivisen opiskeluilmapiirin syntymistä (Surakka 2009, 57). Stoltin tutkimuksen mukaan opiskelijan saama palaute ohjaajalta on tärkeää oma oppimisen suuntaamisessa sekä omien kehittämisalueiden tunnistamisessa (Stolt 2011,79).

Jokelainen ym. tutkimuksen mukaan opiskelijaohjaukseen ei ole yhtenäistä linjaa, jonka mukaan ohjauksen tulisi sujua. Tutkimuksen mukaan yhtenäinen linjaus opiskelijoiden ohjaamiseen olisi tärkeää. Yhtenäinen linja parantaisi sekä ohjauksen että oppimisen laatua ja jokainen saisi tasavertaista ohjausta. (Jokelainen, Turunen, Tossavainen, Jamookeah & Coco 2011, 2854-67.)

Hyvän opiskelijaohjauksen sisällön jokainen opiskelijaohjaaja rakentaa itse. Jokainen sairaanhoitaja soveltaa omaa teoretietoansa käytäntöön ja toimii eettisesti sekä lakia noudattaen. Hyvinkään sairaalan sisätautien vuodeosastolla työskentelevä sairaanhoitaja on velvollinen osallistumaan opiskelijaohjaukseen osaltaan, vaikka sairaanhoitajaopiskelijalle nimetty ohjaaja ei olisikaan paikalla. Ammattitaitoa edistävän harjoittelun viimeisellä viikolla sairaanhoitajaopiskelijaa pyydetään täyttämään CLES- laatuksely. Kyselyn tavoitteena on kerätä palautetta Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä toteutettavasta opiskelijaohjauksesta ja sen laadusta. (Cles-laatuksely, HUS.)

6 Perehdytys

Tuula Lahti on tehnyt tutkimuksen koskien Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) Helsingin sairaaloiden kirurgian ja sisätautienvuodeosastojen sairaanhoitajille annettua perehdytystä. Lahden 2007 tutkimuksen mukaan perehdyttämiseen kannattaa valmistautua. Perehdytysohjelmien käyttö viestittää hoitotyön arvostuksesta sekä hoitotyön johtajan läsnäolosta. Perehdytyksellä vähennetään virheitä, epäonnistumisia ja tapaturmia. (Lahti 2007, 6-7.) Puutteellinen perehdytys johtaa siihen, että työn oppimiseen kuluu huomattavasti enemmän resursseja. Heikko perehdytys altistaa virheille ja heikentää potilasturvallisuutta. Hyvä

perehdyttäminen on organisaation rekrytointivaltti ja tukee työmotivaatiota sekä lisää työhyvinvointia. (Aaltonen, Fyhr, Käpyaho, Mäkelä, Mäkijärvi & Rautiainen 2008, 115.)

Perehdytyksen tavoitteena on antaa kokonaiskuva organisaatiosta, sen toiminnasta sekä työyksikön työstä. Monen vastavalmistuneen hoitajan mielestä hoitajanrooliin siirtyminen on stressaavaa, mutta sitä voidaan lievittää hyvällä perehdyttämällä. Perehdytyksellä on tärkeä merkitys osaamisen, jatkuvan oppimisen, työmotivaation sekä työssä jaksamisen varmistajana. Sairaanhoidajaopiskelijat arvostavat hyvää perehdytystä. Perehdytys antaa kuvan ammattista, johon he ovat valmistumassa, miten työyhteisö kohtaa opiskelijan sekä miten heitä ohjataan valmistumaan hoitajan uralle. Opiskelijat arvostavat laaja-alaista ja oppimiskeskeistä ympäristöä. Työn ilo sekä tyytyväisyys rakentuvat hyvän perehdytyksen kautta. (Surakka 2009, 77-78.)

6.1 Opiskelijoiden perehdytys ammattitaitoa edistävässä harjoittelussa

Ammattitaitoa edistävissä harjoittelupaikoissa tulee opiskelijoille nimetä henkilökohtainen ohjaaja, joka ottaa heidät vastaan ja kantaa vastuun ohjauksesta sekä arvioinnista (Surakka 2009, 56-57). Nimetyn perehdyttäjän käyttö helpottaa esimiesten työtä. Esimies varaa ohjaajalle aikaa ja on avainasemassa perehdytyksen kehittämisessä ja toteuttamisessa. Hyvän ja laadukkaan perehdyttämisen toteuttaminen ei tapahdu itsestään, vaan sen toteuttaminen ja kehittäminen vaatii monenlaista erityisosaamista. (Kupias & Peltola 2009, 83.) Harjoittelupaikassa olevien opiskelijoiden määrä vaikuttaa oppimiseen. Mikäli harjoittelupaikassa on liikaa opiskelijoita samanaikaisesti, ei kaikille riitä ohjattuja oppimistilanteita. Opiskelijat pitävät tärkeänä työskennellä samoissa työvuoroissa ohjaajiensa kanssa. Opiskelijan arviointi sekä kehityksen seuraaminen on helpompaa, kun ohjaussuhteen jatkuvuus on sujuvaa. (Surakka 2009, 56-57.)

Hyvä perehdytys on pohjana onnistuneeseen ammattitaitoa edistävään harjoitteluun. Sairaanhoidajaopiskelijan on hyvä tietää, että osastolla hoidetaan mm. vaikeita infektioita, joten potilas kontaktin yhteydessä tulee suojautua oikealla tavalla. Oikeanlainen käsihygienia on tärkeä osa hoitotyötä. Työskennellessä neulojen yms. kanssa pisto-, ja veritapaturmat ovat mahdollisia ja miten sellaisissa tilanteissa tulee toimia. Sairaanhoidaja opiskelijalla sekä osaston henkilökunnalla tulee olla voimassa olevat rokotusohjelmaan kuuluvat rokotukset. Perehdytyksen sisällön jokainen osasto rakentaa itse. Osastolta löytyy myös uuden työntekijän perehdytyskansio, johon sairaanhoidajaopiskelija tutustuu harjoittelun alkaessa. Perehdytyskansio päivitetään aina tarpeen mukaan ja siitä selviää laajemmin esimerkiksi palo-, ja pelastusohjeet yms.

6.2 Perehdytyskirje tukena ammattitaitoa edistävälle harjoittelulle

Perehdytyskirjeen tarkoitus on tavoittaa ammattitaitoa edistävään harjoitteluun tulevat sairaanhoitajaopiskelijat ennen harjoittelun alkamista. Perehdytyskirje antaa opiskelijoille informaatiota osaston toiminnasta, yleisimmistä potilasryhmistä sekä miten valmistautua harjoittelun alkamiseen. Perehdytyskirje laadittiin sähköiseen muotoon, jotta käyttö olisi helppoa ja sitä on helppo päivittää tarpeen mukaan (liite 2). Perehdytyskirje lähetetään opiskelijan sähköpostiin viimeistään kahta viikkoa ennen, kun hänen on määrä saapua harjoittelujaksolle sisätautien vuodeosastolle. Kirjeen tarkoitus on toivottaa opiskelija tervetulleeksi harjoittelujaksolle, lisätä harjoitteluun tulevan sairaanhoitajaopiskelijan tietoa harjoittelupaikasta, tukea opiskelijan omaa oppimista sekä toivottaa opiskelija tervetulleeksi sisätautien vuodeosastolle harjoitteluun.

Perehdytyskirjeen tavoitteena on lisätä opiskelijaohjauksen laatua osastolla sekä yhtenäistää opiskelijaohjausta. Etukäteen saatu materiaali osastosta ja muista tärkeistä aiheista tukee opiskelijan omaa oppimista sekä ammatillista kasvua. Sisätautien erikoisala on hyvin laaja ja aiheeseen hyvä perehtyminen ennen harjoittelun alkua on opiskelijalle hyödyksi. Perehdytyskirje edesauttaa opiskelijan omaa oppimista ja auttaa opiskelijaa saamaan enemmän irti harjoittelu jaksolta.

Perehdytyskirjeen sisältö koostuu ympäristön kuvauksesta, opiskelijaohjauksesta, osastolle saapumisesta, ruokailusta, ajo-ohjeista, lääkehoidosta, tartuntataudeista, rokotuksista, aseptiikasta, CLES-laaturkyselystä sekä yhteystiedoista. Opiskelijan saama ennakkotieto osastosta ja yleisimmistä käytännön asioista vähentää osaston opiskelijavastaavan työtä. Yhteydenotot opiskelijoilta sähköpostin sekä puhelimen välityksellä vähentyvät. Harjoittelunohjaajan on helpompi aloittaa opiskelijanohjaus, koska opiskelijalla on tietyt asiat osastosta jo tiedossa.

6.3 Perehdytyskirje

Lopputuloksena teimme perehdytyskirjeen sisätautien vuodeosastolle. Sisältö rakentui teoreettisen viitekehyksen ympärille, jonka rakensimme yhdessä osaston opiskelijavastaavan ja ohjaavan opettajamme kanssa. Alkuun perehdytyskirje oli pitkä ja asioita liian paljon, mutta tiivistimme sitä ajan myötä. Käytimme apuna kuvia, sivunumeroita sekä sisällysluetteloa, jotta kirjeestä saataisiin mahdollisimman selkeä ja helppolukuinen. Kuvat kirjeeseen otimme Microsoft Windows Office-ohjelman ClipArt-tiedostosta. Perehdytyskirje on 11 sivua pitkä sisältäen kansilehden, sisällysluettelon ja linkkilistan. Mielestämme saimme kirjeeseen tiiviisti ja selkeästi sisällytettyä keskeiset asiat.

Perehdytyskirjeen käyttö lisää opiskelijaohjauksen laatua osastolla. Kirjeen myötä osaston opiskelijaohjausta saadaan yhdenmukaisemmaksi, koska opiskelijoilla on ennen ohjatun harjoittelun alkamista tietoa osastosta, yleisimmistä potilasryhmistä sekä sen toiminnasta.

Perehdytyskirjeen riskinä voi olla, että opiskelija jättää kirjeen lukematta. Perehdytyskirjeen päivityksessä on myös oma riskinsä, joten on tärkeää, että se päivitetään tarpeen mukaan. Näin opiskelijat saavat ajantasaista tietoa harjoittelu paikasta.

7 Pohdinta

Tämän opinnäytetyön aihe valittiin Hyvinkään sairaalan sisätautien vuodeosasto osastonhoitajan ehdotuksesta. Aiheen valintaan vaikutti oma opiskelija roolin olemassa oleminen ja kiinnostus kehittää sisätautien vuodeosaston toimintaa. Tietoa haimme monipuolisesti ja tutustuimme useisiin lähteisiin. Saimme tehtyä työllemme rungon, jonka ympärille rakensimme teoreettisen viitekehyksen. Teoreettisen viitekehyksen rakentaminen oli alkuun todella haastavaa, koska aihe on hyvin laaja. Rajasimme työmme omien näkemystemme sekä osastonhoitajan toiveiden mukaisesti. Toiminnallisen opinnäytetyön riskinä on työn laajeneminen ja paisuminen. Aiheesta on tehty useita tutkimuksia ja niiden hyödyntäminen tässä opinnäytetyössä oli mielestämme tärkeää. Useassa tutkimuksessa mainittiin, että opiskelijaohjaukseen tulisi saada yhtenäinen ohjauslinja, jota noudatettaisiin valtakunnallisesti.

Työn suunnittelu aloitettiin syksyllä 2011. Keräsimme aineistoa ja suunnittelimme teoreettista viitekehystä. Teoriatiedon kerääminen ja kokoaminen toteutettiin opinnäytetyöntekijöiden kesken tasapuolisesti ja aiheita jakamalla. Lähteet hankittiin internetistä ja kirjallisuudesta. Tiedonhankinnassa olemme olleet kriittisiä ja oppineet hakemaan tietoa erilaisista lähteistä. Tiedon haussa koettiin haasteelliseksi, se ettei varsinaisesta perehdytyskirjeestä löytynyt tietoa. Perehdyttämisestä, ohjauksesta sekä sairaanhoitajien työstä on tehty paljon tutkimuksia, mutta varsinaisen perehdytyskirjeeseen liittyviä tutkimuksia ja lähteitä on hyvin niukasti.

Keväällä 2012 kävimme tapaamassa Hyvinkään sairaalan sisätautien vuodeosaston osastonhoitajaa. Hänen kanssaan suunnittelimme, minkälaisen sisällön laatisimme perehdytyskirjeeseen. Niitä yhdistelemällä saimme hyvältä vaikuttavan kokonaisuuden ja lähdimme rakentamaan niiden pohjalta perehdytyskirjettä. Perehdytyskirjeen työstäminen koettiin haasteellisena.

Syksyllä 2012 aloitimme varsinaisen perehdytyskirjeen laatimisen. Sisällytimme kirjeeseen osastonhoitajan toiveiden mukaisesti tärkeitä asioita. Huomasimme, että kirje oli aivan liian pitkä. Kirje ei ollut mielestämme ulkoasullisesti houkutteleva ja sivuja tuntui olevan liikaa. Pohdimme miten saisimme tärkeät asiat tiivistettyä sekä kirjeestä helppolukuisen ja selkeän.

Tammikuussa 2013 olimme suunnitelmaseminaarissa, jossa esittelimme työmme teoreettisen viitekehyksen. Saimme opponijiltamme hyvää palautetta, joskin olisimme kaivanneet enemmän rakentavaa ja kehitettävää palautetta työstämme. Opettajalta saimme paljon ohjeistusta miten jatkaisimme tästä eteenpäin. Seminaarin jälkeen työhön lisättiin teorian tietoa.

Elokuussa 2013 tapasimme ohjaavan opettajan. Saimme korjaus ehdotuksia, joita aloimme muuttamaan heti tapaamisemme jälkeen. Saimme neuvoa ja ideoita koulun opintosuhteilta työn visuaalisuuden parantamiseksi. Otimme perehdytyskirjeeseen kuvia ClipArtistia, jotta saisimme sen ulkoasua ilmeikkäämmäksi. Teimme viimeiset korjaukset työhön ja kävimme vielä yhdessä työmme lävitse.

Lokakuussa esittelimme työmme julkaisuseminaarissa. Seminaarin jälkeen saimme vielä korjaus kehotuksia, ohjaava opettajamme vaihtui ja kypsyyskokeen toteuttamiseen tuli muutoksia. Työn loppuun saattaminen tuntui erittäin raskaalta ja motivaatio työn loppuun saattamiseen oli melko alhainen.

Valmiin sähköisen perehdytyskirjeen päivitys- ja muokkausoikeuden luovutamme Hyvinkään sairaalan sisätautien vuodeosaston opiskelijavastaavalle. Perehdytyskirjettä voidaan päivittää ja muokata osaston toiminnan tai tietojen muuttuessa. Näin perehdytyskirjeen hyöty ja käyttö säilyy, vaikka muutoksia tulisikin. Emme vastaa työn hyväksymisen ja luovuttamisen jälkeen työn sisältöön tehdyistä muutoksista.

Olemme kehittyneet ammatillisesti opinnäytetyötä tehdessämme. Opinnäytetyön tekeminen on kehittänyt ryhmätyötaitoja. Työ tehtiin hyvässä hengessä parityönä. Ajoittain aikataulujen yhteensovittaminen oli haastavaa elämäntilanteiden vuoksi. Olemme saaneet perehtyä käsitteisiin, jotka ovat tulevan työmme kannalta meille tärkeitä. Opinnäytetyön aihepiirit koostuivat perehdytyksestä, ohjauksesta, ammattitaitoa edistävästä harjoittelusta, sairaanhoitaja-opiskelijasta ja sairaanhoitajasta. Tämän opinnäytetyömme kautta saimme paljon uutta tietoa opiskelijoiden perehdyttämisestä ja ohjaamisesta. Saamaamme tietoa pystymme hyödyntämään sairaanhoitajan ammatissa. Valmistumme sairaanhoitajiksi ja työn kuvaan kuuluu opiskelijoiden ohjaaminen. Osaamme kiinnittää huomiota hyvään ohjaukseen ja tekemämme opinnäytetyö on osoittanut myös sen, että erittäin hyvä perehdytys opiskelijoille on myös tarpeellista. Opiskelijoiden ohjaukseen tulisi tulevaisuudessa panostaa enemmän ja ohjauksen tulisi olla yhdenmukaisempaa.

Opinnäytetyöprosessi osoittautui varsin rankaksi ja työlääksi kokemukseksi. Meidän opinnäytetyö prosessi oli varsin pitkä ja aikaa vievä sekä vastaamme tuli monenlaisia haasteita. Olemme oppineet tämän opinnäytetyön tekemisen kautta olemaan joustavia ja stressinsietokyky on kehittynyt. Itse olemme lopputulokseen varsin tyytyväisiä. Mikäli olisimme itse menossa har-

joitteluun sisätautien vuodeosastolle Hyvinkään sairaalaan, toimisi perehdytyskirje mielestämme oikein hyvänä osana hyvää perehdytystä. Aikatauluun tulleet viivytykset eivät olleet aina työn tekijöistä johtuvia ja prosessi muuttui edetessään varsin raskaaksi. Osastonhoitajan toiveet sekä opinnäytetyön tekijöiden omat näkemykset työn sisällöstä eivät aina kohdanneet ohjaavan opettajan vaatimusten kanssa. Mutta kaikesta oppii, ja tulevaisuudessa meistä molemmat varmasti miettii tarkkaan ryhtyykö näin ison projektin äärelle.

Olemme pohtineet mahdollisia jatkotutkimusaiheita opinnäytetyöhömmme liittyen. Lukemiemme tutkimusten mukaan opiskelijaohjaukseen kaivattaisiin yhtenäisempää linjaa. Osaston opiskelijaohjausta voisi yhtenäistää opiskelijoille suunnitellulla perehdytyskortilla. Perehdytyskortin avulla opiskelijoidenohjaus olisi yhteneväisempää. Osaston jokaiseen soluun voisi laatia oman perehdytyskirjeen. Kirjeessä voisi olla laajemmin ja yksityiskohtaisemmin tietoa kyseisen solun erikoisalasta. Perehdytyskirjeen käytöstä voisi tehdä tutkimuksen tai kyselyn sairaanhoitajaopiskelijoille, jotka ovat saaneet kirjeen ennen harjoittelunsa alkamista. Minkälaiseksi olivat kokeneet kirjeen ja olivatko he hyötynneet siitä. Opiskelijaohjaajina toimiville voisi tehdä kyselyn, onko perehdytyskirjeestä ollut hyötyä opiskelijaohjauksen alkuvaiheessa ja onko opiskelijoiden perehdytystä saatu yhtenäisemmäksi. Opiskelijoiden antamien CLES-kyselyjen perusteella voisi tehdä tutkimuksen, jossa verrattaisiin olisiko vastausten välillä tapahtunut muutoksia ennen perehdytyskirjeen käyttöön ottamista saatuja ja sen käyttöön oton jälkeen saatuja vastauksia.

Lähteet

Kirjalliset lähteet

- Aaltonen, J., Fyhr, N., Käpyaho, K., Mäkelä, L., Mäkijärvi, M. & Rautiainen, V. 2008. Ihanne-sairaala. Visioita ja valintoja. Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri. Edita Prima.
- Ahonen, O., Blek-Vehkaluoto M., Ekola S., Partamies S., Sulosaari V. & Uski-Tallqvist T. 2012. Kliininen hoitotyö. Sisätauteja, kirurgisia sairauksia ja syöpätauteja sairastavan hoito. Helsinki: Sanoma Pro.
- Airaksinen, T. & Vilkkä, H. 2004. Toiminnallisen opinnäytetyön ohjaajan käsikirja. Tampere: Tammer-paino Oy.
- Airaksinen, T. & Vilkkä, H. 2003. Toiminnallinen opinnäytetyö. Jyväskylä: Gummerus kirjapaino.
- Brunou, S. 2009. Sairaanhoitajaopiskelijoiden ohjattujen käytännön harjoittelujen aikana ilmenneet eettiset ongelmat. Hoitotieteenlaitos. Turun Yliopisto. Lääketieteellinen tiedekunta. Pro-Gradu tutkielma. Turku: Pallosalama.
- Elomaa, L., Lakanmaa R-L., Paltta, H., Saarikoski, M. & Sulosaari, V. 2008. Taitava harjoittelun ohjaaja. 2 painos. Tampere: Tampereen yliopistopaino.
- Eloranta, T. & Virkki, S. 2011. Ohjaus hoitotyössä. Latvia: Livonia Print.
- Erikoissairaanhoitolaki. 23.12.1986/1062.
- Eriksson, E., Merasto, M., Sipilä, M. & Korhonen, T. 2013. Yhtenevä sairaanhoitajakoulutus vastaa tulevaisuuden osaamisvaatimuksiin. Tutkiva hoitotyö 11 (1) 2013, 44-46.
- Hakala, J. T. Opinnäytetyö luovasti, kehittämis- ja tutkimustyön opas. 1998. Tampere: Tammer paino.
- Helin, R. 2004. Opiskelijaohjaus osana terveysalan ammattilaisen työtä. Ohjaajan näkökulma. Hoitotieteen ja terveystieteiden laitoksen Oulun yliopisto. Pro gradu-tutkielma.
- Hirsjärvi, S., Remes, P. & Sajavaara, P. 2009. Tutki ja kirjoita. 15 uudistettu painos. Hämeenlinna: Kariston kirjapaino.
- Iivanainen, A., Jauhiainen, M. & Syväoja, P. 2010. Sairauksien hoitaminen terveyttä edistäen. Keuruu: Otavan kirjapaino.
- Janhonen, S. & Vanhanen-Nuutinen, L. 2005. (toim.) Kohti asiantuntijuutta. Oppiminen ja ammatillinen kasvu sosiaali- ja terveysalalla. Vantaa: WSOY.
- Jokelainen, M., Turunen, H., Tossavainen, K., Jamookeah, D. & Coco, K. 2011. A systematic review of mentoring nursing students in clinical placements. Journal of Clinical Nursing 2011. 20 (19/20) 2854-67 (43).
- Jääskeläinen, L. 2009. Sairaanhoitaja opiskelijan käytännön harjoittelu ohjaajana. Hoitotieteen laitoksen Tampereen yliopisto. Pro gradu-tutkielma.
- Kajander, S. 2007. Sairaanhoitajaopiskelijoiden arvioita ohjatun harjoittelun laadusta ja QPL-mittarin laadusta. Hoitotieteen laitoksen Kuopion yliopisto. Pro gradu-tutkielma.

Kassara, H., Paloposki, S., Holmia, S., Murtonen, I., Lipponen, V., Ketola, M-L. & Hietanen, H. 2004. Hoitotyön osaaminen. Porvoo: WSOY.

Koivuniemi, S. 2012. Maahanmuuttajataustainen koulutettu hoitohenkilöstö sosiaali- ja terveydenhuollon työyhteisöissä. Vantaa: Multiprint.

Kostiainen, J. & Hupli, M. 2012. Ohjaajan ja opiskelijan välinen ohjauskeskustelu ohjatussa harjoittelussa - käsiteanalyysi hybridisen mallin mukaan. Hoitotiede 25 (1), 2-11.

Kukkola, L. 2008. Sairaanhoidajan opiskelijaohjaustaidot sekä ohjaajakoulutuksen tarve ja hyöty ohjatun harjoittelun ohjausympäristössä. Hoitotieteen laitos. Turun yliopisto. Pro gradu-tutkielma.

Kupias, P. & Peltola, R. 2009. Perehdyttämisen pelikentällä. Tampere: Juvenes Print.

Kvist, T. & Vehviläinen-Julkunen, K. 2007. Vastavalmistuneiden sairaanhoitajien osaaminen erikoissairaanhoidossa hoitotyön johtajien arvioimana. Tutkiva hoitotyö. 5 (3),4-9.

Laiho A. & Ruoholinna T. 2011. (toim.) Terveysalan ammatit ja koulutus. Helsinki:Tallinna Raamatutrukikoda.

Lahti, T. 2007. Sairaanhoidajien työhön perehdyttäminen. Hoitotieteen laitos. Tampereen yliopisto. Pro gradu-tutkielma.

Lauri, S. 2007. Hoitotyön ydinosaminen ja oppiminen. Helsinki: WSOY.

Leppäharju, M. 2010. Sairaanhoidajaopiskelijoiden ammattitaidon arviointi opiskeluun kuuluvassa harjoittelussa. Tampereen yliopisto. Pro gradu tutkielma.

Luojus, K. 2011. Ammattitaitoa edistävän harjoittelun ohjauksen toimintamalli. Ohjaajien näkökulma. Tampere: Tampereen yliopistopaino.

Meretoja, R., Häggman-Laitila, A., Lankinen, I., Sillanpää, K., Rekola, L. & Eriksson E. 2006. Lähiohjaaja sairaanhoidajaopiskelijoiden ohjatussa harjoittelussa. Tutkiva hoitotyö. 4 (2), 10-16.

Mäkisalo-Ropponen, M. 2011. Vuorovaikutustaidot sosiaali- ja terveysalalla. Hämeenlinna: Kariston Kirjapaino.

Onnismaa, J. 2007. Ohjaus- ja neuvontatyö. Aikaa, huomiota ja kunnioitusta. Tampere: Tammer-Paino.

Pahkala, T., Lukkarinen, H. & Kääriäinen, M. 2012. Hoitotyön opiskelijoiden kliininen osaaminen. Hoitotiede 25 (1), 12-23.

Rautava-Nurmi, H., Westergård, A., Henttonen, T., Ojala, M. & Vuorinen, S. 2012. Hoitotyön taidot ja toiminnot. Helsinki: Sanoma Pro.

Salakari, H. 2007. Taitojen opetus. Saarijärvi: Saarijärven Offset.

Stolt, J. 2011. Opiskelijasta sairaanhoidajaksi. Kasvatustieteiden tiedekunta. Lapin yliopisto. Pro gradu-tutkielma.

Surakka, T. 2009. Hyvä työpaikka hoitoalalla - näin haetaan ja sitoutetaan osaajia. Vammala: Vammalan kirjapaino.

Veräjänkorva, O., Huupponen, R., Huupponen, U., Kaukkila, H-S. & Torniainen, K. 2008. Lääkehoito hoitotyössä. 1.-2. painos. WSOY Oppimateriaalit.

Vilka, H. 2006. Tutki ja havainnoi. Vaajakoski: Gummerus Kirjapaino.

Sähköiset lähteet

Cles-laatuksely. HUS. Viitattu 29.5.2013.

<http://www.hus.fi/ammattilaiselle/opiskelijalle/harjoittelu-ja-tyossaoppiminen/opiskelijapalaute/Sivut/CLES-laatuksely.aspx>

Etene 2011. Sosiaali- ja terveysalan eettinen perusta. Viitattu 5.1.2013.

http://www.etene.fi/c/document_library/get_file?folderId=63023&name=DLFE-2903.pdf

Hallinto ja päätöksenteko, HUS. Viitattu 21.3.2013.

<http://www.hus.fi/hus-tietoa/hallinto-ja-paatoksenteko/Sivut/default.aspx>

Hyvinkään sairaanhoitoalue, HUS. Viitattu 21.3.2013.

<http://www.hus.fi/hus-tietoa/sairaanhoitoalueet/hyvinkaa/Sivut/default.aspx>

Keuhkosairauksien vuodeosasto, HUS. 2012. Viitattu 4.1.2013.

<http://www.hus.fi/default.asp?path=1,32,660,546,957,27795,27803,27837,27874>

Laurea fakta - Opas opiskeluun Laureassa 2012-2013. Viitattu 9.10.2013.

[http://www.laurea.fi/fi/opiskelu/oppaat/Documents/FAKTA_2012_2013_korjattu_vedos_170812%20\(3\).pdf](http://www.laurea.fi/fi/opiskelu/oppaat/Documents/FAKTA_2012_2013_korjattu_vedos_170812%20(3).pdf)

Opiskelijalle, 2013. HUS. Viitattu 29.8.2013.

<http://www.hus.fi/ammattilaiselle/opiskelijalle/Sivut/default.aspx>

Opiskelu sairaanhoitajaksi. Sairaanhoitajaliitto. Viitattu 22.12.2012.

http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/sairaanhoitajan_tyo_ja_hoitotyton/opiskelu_sairaanhoitajaksi/

Sairaanhoitajakoulutus tänä päivänä. Sairaanhoitajaliitto. Viitattu 6.9.2013.

http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/amatilliset_urapalvelut/julkaisut/sairaanhoitajalehti/2_2008/muut_artikkelit/sairaanhoitajakoulutus_tana_paiv/

Sairaanhoitajan työ. Sairaanhoitajaliitto. Viitattu 6.9.2013.

http://www.sairaanhoitajaliitto.fi/sairaanhoitajan_tyo_ja_hoitotyton/sairaanhoitajan_tyo/

Sairaanhoitopiirit. 2013. Viitattu 29.8.2013.

<http://www.kunnat.net/fi/kunnat/sairaanhoitopiirit/Sivut/default.aspx>

Sisätaudit, HUS. Viitattu 4.1.2012.

<http://www.hus.fi/sairaanhoito/sairaanhoitopalvelut/sisataudit/Sivut/default.aspx>

Sisätautien ja keuhkosairauksien vuodeosasto, HUS. 2012. Viitattu 4.1.2013.

<http://www.hus.fi/sairaanhoito/sairaalat/hyvinkaan-sairaala/osastot/sisatautien-ja-keuhkosairauksien-vuodeosasto/Sivut/default.aspx>

STM 2004. Terveysalan koulutuksen työssäoppiminen ja ohjattu harjoittelu. Suositus sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköille. Viitattu 10.10.2013.

http://www.stm.fi/c/document_library/get_file?folderId=28707&name=DLFE-4045.pdf&title=Terveysalan_koulutuksen_tyossaoppiminen_ja_ohjattu_harjoittelu_fi.pdf

Teperi, J. 2005. Erikoissairaanhoito. Suomalaisten terveys. Viitattu 5.5.2012.

http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=suo00053

Valvira. 2013. Opiskelijat. Viitattu 29.8.2013.
<http://www.valvira.fi/luvat/ammattioikeudet/opiskelijat>

Liitteet

Liite 1: Sopimus hankkeistetusta opinnäytetyöstä

Liite 2: Perehdytyskirje sairaanhoitajaopiskelijoille Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosastolla 3



LAUREA - AMMATTIKORKEAKOULU

SOPIMUS HANKKEISTETUSTA OPINNÄYTETYÖSTÄ

Opinnäytetyön toimeksiantaja Hysa os 3
Toimeksiantajan yhteystiedot oh Taina Ylivaara
Työelämän ohjaaja oh Taina Ylivaara
Työelämän ohjaajan yhteystiedot 09 - 245872716
Opinnäytetyön tekijä Mirka Laiho, Sari Kaikkonen
Opinnäytetyön tekijän yhteystiedot 0415018397, 0407418388
Opinnäytetyön ohjaaja Eila Marttila
Opinnäytetyön ohjaajan yhteystiedot
Opinnäytetyön nimi "Info-kirje sähköisenä"
Opinnäytetyön valmistumisajankohta Kevät 2013

Kuvaus toimeksiannettavasta opinnäytetyöstä

Tarkoitus tuottaa kattava perehdytys kirje Helsingin sairaalan
sisätautiin v.3:lle tuleville SH-opiskelijoille sähköisenä

Miten tuloksia tullaan hyödyntämään?

- opiskelijoiden perehdytyksessä

Vastike

- toimeksiantaja maksaa opiskelijalle työn tekemisestä ☐
- toimeksiantaja maksaa ammattikorkeakoululle työn tekemisestä ☐
- toimeksiantaja ei maksa työn tekemisestä ☒

Hyvinkää 25.1.200.13
Paikka ja aika

oh Taina Ylivaara
Toimeksiantajan allekirjoitus

Mirka Laiho Sari Kaikkonen
Opinnäytetyön tekijän allekirjoitus

**Tervetuloa ammattitaitoa edistävään harjoitteluun
Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja
keuhkosairauksien vuodeosastolle 3**



Sisällys

1	Tervetuloa	3
2	Hus ja Hyvinkään sairaala	3
3	Sisätaudit, Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosasto 3	4
4	Ohjaajasi	6
5	Ensimmäinen päivä	6
6	Ruokailu	7
7	Ajo-ohjeet ja pysäköinti	7
8	Lääkehoito	7
9	Ohje tartuntataudeista ja rokotuksista	9
10	Käsihygieniä, tavanomaiset varo- ja eristystoimet	9
11	CLES-laaturkysely	10
12	Osaston yhteystiedot	10



1 Tervetuloa !

Toivotamme sinut lämpimästi tervetulleeksi ammattitaitoa edistävään harjoitteluusi.

Olet tulossa ammattitaitoa edistävään harjoitteluun Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosastolle. Tämä kirje toimii osana perehdytystä ja opastusta. Kirjeessä käydään läpi ammattitaitoa edistävään harjoitteluusi liittyviä tärkeitä asioita. Toivomme, että harjoittelusi on opettavainen ja saavutat asettamasi tavoitteet jakson aikana. Perehdytyskirjeessä esitellään yleisesti HUS:ia ja Hyvinkään sairaalaa sekä sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosastoa.

Perehdytyskirje kannattaa lukea ajatuksella. Se toimii osana hyvää perehdytystä ennen ensimmäistä ammattitaitoa edistävää harjoittelupäivääsi. Sinulla on mahdollisuus kerrata vielä teoriatietoa sisätautipotilaan hoitotyöstä, joiden parissa työskentelet seuraavat viikot.

2 HUS ja Hyvinkään sairaala

Hyvinkään sairaala kuuluu Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymään, eli HUS:iin. Kuntayhtymä muodostuu **viidestä sairaanhoitoalueesta**, jotka ovat

- HYKS
- Hyvinkää
- Lohja
- Porvoo
- Länsi-Uusimaa

Voit lukea tarkemmin sairaanhoitopiiristä heidän [Internet-sivuiltaan](#). HUS tarjoaa monipuolisia harjoittelumahdollisuuksia erilaisissa hoitotyön ja kuntoutuksen toimintaympäristöissä.

Henkilökuntamme on sitoutunut ohjaamaan ja opastamaan sinua harjoittelusi aikana.

Osastollamme kunnioitamme HUS:n yhteisiä arvoja:

- ihmisten yhdenvertaisuus
- potilaslähtöisyys
- luovuus
- innovatiivisuus
- korkea laatu ja tehokkuus
- avoimuus

- luottamus ja keskinäinen arvostus

HUS on kansainvälisesti korkeatasoinen, uutta tietoa luova sairaalaorganisaatio, jossa potilaiden tutkimus ja hoito on laadukasta, oikea-aikaista, turvallista ja asiakaslähtöistä. HUS:n palvelutuotanto on kilpailukykyistä ja sen sairaalat ja yksiköt tarjoavat haluttuja työpaikkoja.

3 Sisätaudit, hyvinkään sairaalan sisätautien- keuhkosairauksien vuodeosasto

Sisätautipotilaaksi kutsutaan potilasta, joka ei vaadi leikkaushoitoa. Potilas on hakeutunut hoitoon äkillisen tai pitkäaikaisen sairauden vuoksi.

Sisätautipotilaan pitkäaikainen sairaus voi olla esim.

- sepelvaltimotauti
- keuhkoastma
- aivoinfarkti
- munuaisten vajaatoiminta
- paksusuolentulehdus
- maksakirroosi
- diabetes

Sisätautien hoitotyössä korostuu potilaan hoitaminen lääkkeellisin keinoin.

Sisätautipotilaan hoitaminen liittyy

- terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen
- sairauksien hoitamiseen ja ehkäisemiseen
- kuntoutuksen edistämiseen
- kärsimyksen lieventämiseen
- kuolevan potilaan auttamiseen



Vuodeosastot ovat erikoistuneet hoitamaan potilaita lääketieteen erikoisalojen mukaan. Hyvinkään sairaalan sisätautien- ja keuhkosairauksien vuodeosasto jakautuu neljään eri soluun, eli 31, 32, 33 ja 34. Osastolla on 76 potilaspaikkaa.

- solussa 31 hoidamme kardiologisia potilaita, solussa on myös kuusipaikkainen CCU eli sydänvalvontaosasto
- solussa 32 hoidamme hematologisia potilaita ja hengityshalvauspotilaita
- solussa 33 hoidamme gastro-enterologisia potilaita
- solu 34 on keuhkosairauksien solu

Sinut sijoitetaan harjoittelusi ajaksi soluun _____ ja toivomme että perehdyt tähän erikoisalaan vielä paremmin, ennen harjoittelusi alkua. Tämä edesauttaa oppimistasi ja on tärkeä osa perehtymistä ennen harjoitteluun tuloa.

- Osaston ylilääkärinä työskentelee sisätautien ylilääkäri, Jyrki Lilleberg
- Keuhkosairauksien ylilääkärinä toimii vs. Hanna Tapanainen
- Osastoryhmäpäällikkönä on vs. Kirsi Mikkonen

Osastollamme työskentelee kaksi osastonhoitajaa, Katri Räväsmäki-Nikula, jonka alaisuudessa ovat solut 31-32 ja Taina Ylivaara, jonka alaisuudessa ovat solut 33-34. Jokaisessa solussa työskentelee myös apulaisosastonhoitaja. Osastollamme tehdään työtä moniammatillisen työryhmän voimin ja työskentelymme on saumatonta.

4 Ohjaajasi

Ohjaajinasi ammattitaitoa edistävän harjoittelusi aikana toimivat sairaanhoitajat

_____ ja
_____.

Toivomme että suunnittelet työvuorolistat niin, että olet mahdollisimman paljon ohjaajiesi kanssa samassa työvuorossa. Tämä helpottaa arviointiasi ja mahdollisimman hyvän ohjauksen toteutumista. Ohjausta saat muiltakin hoitajilta, osastollamme on asiantunteva ja työhönsä perehtynyt, iloinen henkilökunta. Ohjauksen tavoitteena on opiskelijan ammatillisen kasvun ja persoonallisuuden tukeminen. Ohjaus perustuu teoretiedon soveltamista käytäntöön. Eettinen ajattelutapa ohjaa osaston toimintaa.

Osastollamme on käytössä sähköinen kirjaaminen, johon perehtyt ammattitaitoa edistävän harjoittelusi aikana. Ohjaajasi opettavat sinua käytössä olevien ohjelmien käyttämiseen. Sinua sitoo salassapitovelvollisuus. Allekirjoitat osastolla sopimuksen, jossa takaat sen, ettet ilmaise sivullisille mitään salassa pidettäviä asioita. Tutustu [VALVIRAN](#) ohjeeseen salassapito- ja vaitiolovelvollisuudesta.

5 Ensimmäinen päivä

ENSIMMÄISENÄ päivänä sinun tulee saapua osastolle klo **9:00**. Sinun ei tarvitse ottaa osastolle yhteyttä ennen jakson alkamista, ellet esimerkiksi ole sairaana ensimmäisenä päivänä. Ensimmäisenä päivänä sinulla tulee olla mukana

- Ajan tasalla oleva CV:si, jonka tulostat Jobstepistä.
- Tulosta mukaan tyhjiä työvuorotaulukoita Optimasta, jotta voit ohjaajasi kanssa suunnitella työvuorot harjoittelusi ajaksi.
- Työkengät
- Nimineula
- Tee alustavat tavoitteesi valmiiksi ennen ensimmäistä päivää.

Kysy osaston aulassa sijaitsevasta keskuskansliasta osastonhoitajaa. Hän ohjaa sinua eteenpäin. Kansliassa työskentelevät osastomme sihteerit. Haemme yhdessä sinulle avaimet, joilla pääset liikkumaan sairaalassa. Käymme hakemassa sinulle työvaatteet, jotta jatkossa löydät puhtaat työvaatteet yllesi. Esittelemme sinulle sosiaalityötilat, jotka sijaitsevat sairaalan alimassa T-kerroksessa. Tämä helpottaa saapumistasi seuraavina päivinä harjoitteluun.

Ensimmäisenä päivänä esittelemme sinulle osastoa tarkemmin ja kierrämme yhdessä sairaalaa. Harjoittelun aikana sinulle tulee sairaala vielä tutummaksi. Voit tutustua Hyvinkään sairaalan toimintaan lisää HUS:n verkko [sivuilla](#). Tutustut ensimmäisenä päivänä osastoomme paremmin, kun teemme osastonhoitajan johdolla kierroksen. Ensimmäinen päivä kuluukin sairaalaan ja sisätautien vuodeosastoon tutustuen. Suunnittelet ensimmäisen päivän aikana itsellesi työvuorot.

6 Ruokailu

Ota mukaasi eväät, mikäli haluat ruokailla osastollamme sijaitsevassa henkilökunnalle tarkoitettussa keittiössä. Keittiössä on jääkaappi henkilökunnan eväitä varten ja mikro ruoan lämmitystä varten. Kahvia on tarjolla, mutta tuothan kahvipaketin harjoittelusi aikana. Sairaalan 1. kerroksessa on kahvio, josta saa mm. leipää, salaattia, keittoa, virvokkeita, makeisia jne. omakustanne hintaan. Kahvio on auki arkisin klo 8-19 ja viikonloppuisin klo 10- 19. Sairaalassamme on Raviolin henkilökuntaravintola, joka sijaitsee P-kerroksessa. Opiskelijoille myydään ruokalippuja kahviossa, muista ottaa Kelan ateriatuki kortti mukaan, jotta saat ruokaliput opiskelijahintaan!

7 Ajo-ohjeet ja pysäköinti

[Ajo-ohjeisiin ja linja-autojen aikatauluihin](#) voit tutustua etukäteen. Juna-aikataulut löytyvät [VR:n](#) verkkosivuilta. Pysäköintitilaa sairaalan läheisyydessä on paljon, mutta silti paikoista on ajoittain pulaa. Pitkä aikainen pysäköinti sijaitsee sairaalan takana, siellä ei tarvitse parkkikiekkoa. Ole tarkka, ettet pysäköi talviaikana (1.11.- 31.3. välisenä aikana) tolppapaikoille. Paikat on varattu henkilöille, jotka ovat lunastaneet oikeuden niiden käyttöön. Heillä on erillinen lupalappu, joka tulee olla näkyvässä, mikäli tarkistaja tulee paikalle. Sairaalan etupihalla olevat parkkipaikat ovat lyhytaikaista pysäköintiä varten, joten parkkikiekkoa tulee käyttää. Paikat ovat kahden ja neljän tunnin paikkoja.

8 Lääkehoito

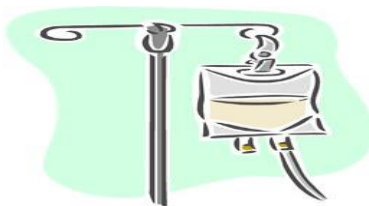
Johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi on laatinut ohjeen sairaanhoitajaopiskelijan osallistumisesta lääkehoidon toteutukseen ammattitaitoa edistävän harjoittelun aikana 9/2011. [Potilasturvallisuuden](#) varmistamiseksi ja hoitohenkilökunnan osaamisen edistämiseksi on tärkeää, että sairaanhoitajaopiskelijalla on mahdollisuus harjoitella lääkehoidon toteuttamista ammattitaitoa edistävän ohjatun harjoittelun aikana. Lääkehoidon toteuttamisen harjoittelu tapahtuu ohjaajasi välittömässä ohjauksessa ja valvonnassa. Voit harjoitella vain sellaisia lääkehoidon toteuttamiseen liittyviä tehtäviä, joihin sinulla on olemassa riittävät teoreettiset tiedot ja taidot, esim. lääkelaskentataidot. Sinun tulee osoittaa opintojesi laajuus ja osaaminen lääkehoitopassin tai muun osaamiskuvauksen avulla. Lisäksi ammattitaitoa edistävän harjoittelusi sisältöä ohjaavat jaksolle asetetut, lääkehoidon toteuttamiseen liittyvät oppimistavoitteet. Lääkehoidon ohjeistuksen tavoitteena on varmistaa potilasturvallisuutta ja opiskelijan sekä heidän ohjaajiensa oikeusturvan toteutumista. Tavoitteena on, että saat

sinun oppimistavoitteidesi mukaista lääkehoidon toteuttamiseen liittyvää ohjausta ammattitaitoa edistävän harjoittelusi aikana.

Ammattikorkeakoulu vastaa siitä, että olet suorittanut opetussuunnitelman mukaiset lääkehoidon teoriaopinnot ja lääkelaskut hyväksytysti. Sinä vastaat siitä, että osallistut lääkehoidon toteuttamiseen tämän ohjeen antamissa puitteissa ja HUS:n muuta lääkehoidon toteuttamiseen liittyvää ohjeistusta noudattaen. Ohjaajasi vastaa siitä, että hänellä itsellään on voimassa lääkehoidon toteuttamiseksi yksikössä mahdollisesti tarvittavat luvat. Ohjaaja ohjaa sinua oppimistavoitteittesi ja osaamistasosi mukaisesti ja antaa sinulle mahdollisuuden hänen välittömässä ohjauksessaan ja valvonnassaan osallistua lääkehoidon toteuttamiseen. Ohjaaja valvoo lääkkeen käyttökuntoon saattamista ja antamista potilaalle. Ohjaajasi tarkistaa sinun annostelemat lääkkeet. Sairaanhoidajaopiskelijana saat osallistua ohjaajasi vastuulla ja välittömässä valvonnassa ja ohjauksessa vaativan lääkehoidon toteuttamiseen.

Vaativaa lääkehoitoa on esim.

- suonensisäinen neste-, ja lääkehoidon toteuttaminen
- perifeerisen suonensisäisen kanyylin asettaminen
- verensiirtojen toteuttaminen sekä niihin liittyvät valmistavat toimenpiteet siltä osin, kun ne kuuluvat yksikössä toteutettavaan lääkehoitoon ja sinun ohjaajasi toimivaltaan



Lääkehoidosta lisää voit lukea [Valviran](#) sivuilta.

9 Ohje tartuntataudeista ja rokotuksista

Johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi on laatinut ohjeen 09/2012 koskien ammattitaitoa edistävään harjoitteluun tulevien opiskelijoiden tartuntataudeista ja rokotuksista. Sinun terveydenhuoltosi hoidetaan oppilaitoksen kautta. Mikäli olet oireinen, et saa aloittaa ammattitaitoa edistävää harjoittelua, ennen kuin oireen syyt ovat selvitetty. Mikäli sinulla on ollut esim. pit-

kittynyt selvittämätön yskä yli kolme viikkoa, tulee sinun viipymättä hakeutua lääkäriin, joka tekee sinusta lähetteen keuhkojen röntgenkuvaan. Tällä pois suljetaan [tuberkuloosin](#) riski. [Salmonellan](#) riski pitää pois sulkea mikäli sinulla tai jollain samassa taloudessa asuvalla henkilöllä on ollut vatsataudin oireita viimeisen kuukauden aikana. MRSA-, tai muita resistenssejä bakteereja etsitään viljelyllä vain sairaalan infektioiden torjuntayksikön erillisen pyynnön perusteella. Oppilaitoksen tulee tarkistaa että sinulla on vaaditut dokumentit, esim. rokotustodistus mukana, harjoitteluun mentäessä. Oppilaitoksen tulee valvoa ohjeistuksen toteutumista. Käsiesi ihon tulee olla kunnossa. Sinulla ei saa olla geeli-, tai rakennekynsiä. Huolehdi että sinulla on voimassa olevat [rokotukset](#). Tällaisia tauteja ovat: tuhkarokko, sikotauti ja vihurirokko, eli MPR. Mikäli et ole saanut rokotetta, tai olet saanut vain yhden rokotuksen, niin MPR rokotus annetaan [THL:n ohjeen](#) mukaan. Mikäli et ole sairastanut vesirokkoa, on suositeltavaa että otat rokotuksen tautia vastaan. HUS suosittelee voimassa olevaa B-hepatiittirokotusta, sekä jäykkäkouristus- ja kurkkumätärokotusta.



10 Käsihygieniä, tavanomaiset varo- ja eristystoimet

Ennen ammattitaitoa edistävän harjoittelusi alkua sinun tulee tietää hyvästä [käsihygieniasta](#), [varo-, ja eristystoimista](#) ja toteuttaa niitä jokaisen potilaan hoidossa. Tavanomaiset varotoimet sisältävät mm. oikean käsihygienian, verivarotoimet, suojainten käytön ja eritetahradesinfektion. Mikäli sinulle sattuu veritapaturma, on aina välittömästi neuvoteltava potilaan hoidosta vastaavan tai päivystävän lääkärin kanssa veritartuntariskin arvioimiseksi.

Sairaalassamme hoidetaan monenlaisia infektiopotilaita, jotka vaativat omanlaisia toimenpiteitä käytännön hoitotyötä ajatellen. Kaiken perustana on hyvä käsihygieniä. Mikrobit leviävät tavallisimmin kosketustartuntana käsien välityksellä. Terveystieteiden tutkimuksissa tämä tartuntatie katkaistaan hyvällä käsihygienialla. Sormuksia, käsikoruja tai teko-, ja rakennekynsiä ei tule käyttää, koska ne estävät hyvän käsihygienian toteutumisen. Niiden alle kerääntyy helposti

kosteutta ja likaa, jotka tarjoavat otollisen kasvualustan mikrobeille myös kynsilakan käyttö on kielletty.

11 Cles-laatukysely

Ammattitaitoa edistävän harjoittelusi viimeisellä viikolla, loppuarvioinnin jälkeen toivomme, että vastaat [CLES laatukyselyyn](#). CLES opiskelijaohjauksen laatukyselyn tarkoituksena on kerätä palautetta HUS:ssa toteutettavan terveysalan opiskelijaohjauksen laadusta. Tavoitteena on tarjota mahdollisimman hyvää ja laadukasta ohjausta kaikille opiskelijoille. Kyselyssä on 42 kysymystä ja aikaa vastaamiseen menee noin 15 minuuttia. Mikäli haluat lisätietoa kyselystä, voit ottaa yhteyttä ohjaajaasi tai osastonhoitajaan. Vastaamalla kyselyyn voimme kehittää opiskelijaohjaustamme. Palautetta voit antaa suullisesti ja kirjallisesti suoraan toimipisteeseemme harjoittelusi aikana. Kaikki palaute on tervetullutta.

12 Osaston yhteystiedot

Osastonhoitaja Taina Ylivaara, puh. 019 4587 2716

Osastonhoitaja Katri Räväsmäki-Nikula, puh. 019 4587 2384

Hyvinkään sairaala osoite:

Sairaalankatu 1, 05850 Hyvinkää, 3. krs.

Sinusta on tulossa hoitotyön ammattilainen ja haluamme osaltamme panostaa sinun klinisiin taitoihin ja teoreettisiin tietoihin. Toivomme, että olisimme mahdollisesti tulevaisuudessa sinun työnantajasi.



Linkkilista

HUS

<http://www.hus.fi/Sivut/default.aspx>

Salassapito- ja vaitiolovelvollisuus, Valvira

http://www.valvira.fi/ohjaus_ja_valvonta/terveydenhuolto/salassapito/salassapito-ja_vaitiolovelvollisuus

Hyvinkään sairaala, HUS

<http://www.hus.fi/sairaanhoito/sairaalat/hyvinkaan-sairaala/Sivut/default.aspx>
<http://www.vr.fi/fi/>

THL

http://www.thl.fi/fi_FI/web/potilasturvallisuus-fi

Lääkehoidon toteuttaminen - henkilöstön vastuut, velvollisuudet ja työnjako, Valvira

http://www.valvira.fi/ohjaus_ja_valvonta/terveydenhuolto/laakehoito/laakehoidon_toteuttaminen

Tuberkuloosi, THL

http://www.thl.fi/fi_FI/web/infektiotaudit-fi/tuberkuloosi

Salmonella, THL

http://www.thl.fi/fi_FI/web/infektiotaudit-fi/salmonella

Rokote.fi

<http://www.rokote.fi/home.aspx>

MPR-rokotukset, THL

http://www.thl.fi/fi_FI/web/rokottajankasikirja-fi/mpr-rokotukset

Tavanomaiset varotoimet, Duodecim

http://www.duodecim.fi/kotisivut/sivut.nayta?p_sivu=52364

Varotoimiluokat, THL

http://www.thl.fi/attachments/Infektiotaudit/siro/varotoimitaulukko_2006.pdf

CLES-laatukysely, HUS

<http://www.hus.fi/ammattilaiselle/opiskelijalle/harjoittelu-ja-tyossaoppiminen/opiskelijapalaute/Sivut/CLES-laatukysely.aspx>